別記

様式第1号(第2条関係)

|  |
| --- |
| 　　　　　年　　　月　　　日　練馬区保健所長　殿申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　  |
| 薬局管理者　　　　　　　　　　店舗販売業店舗管理者　　　　　卸売販売業医薬品営業所管理者　高度管理医療機器等営業所管理者再生医療等製品営業所管理者　　 | 　　兼務許可申請書 |
| 　 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律 |
| 　　 | 第7条第3項ただし書第28条第3項ただし書第35条第3項ただし書第39条の2第2項ただし書第40条の6第2項ただし書 | の規定に基づき、下記のとおり許可を受けたいので申請します。 |
| 記 |
| 　 | 管理している薬局、店舗又は営業所 | 名称 | 　 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 兼務しようとする業務 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 内容 | 　 |
| 兼務期間 | 　 |
| 備考 | 　 |
| (注意)　1　字は、ボールペン、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。　2　不要の文字は抹消すること。　3　氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかにより記載すること。 |

(日本産業規格A列4番)